

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<b>1. Requisiti di base</b>	
Grazie alla sua specializzazione, lo stabilimento di riabilitazione polmonare dispone di conoscenze e possibilità particolari per trattare e assistere pazienti con malattie polmonare acute e croniche, che provocano limitazioni funzionali con conseguenti limitazioni dell'attività e della partecipazione.	P1
Pazienti con malattie pneumologiche dimessi annualmente: almeno 250 pazienti dimessi o 10 000 giorni di cura	P2
<b>2. Qualità dell'indicazione</b>	
<p><b>Indicazione</b>            Scopo del trattamento di "riabilitazione polmonare" è curare, conformemente alle indicazioni della Società svizzera di pneumologia (SSP)<sup>1</sup>, pazienti che rientrano nei gruppi di diagnosi enumerati sotto, che possono compromettere sensibilmente la funzionalità dei polmoni e dell'intero organismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Broncopneumopatie ostruttive croniche (J40-J44)</li> <li>- Fibrosi cistica (E84)</li> <li>- Asma (J45)</li> <li>- Pneumopatie interstiziali (J80-J84)</li> <li>- Malattie della parete toracica e dei muscoli respiratori (M40, M41, G71, G72)</li> <li>- Altre malattie polmonari croniche (J98, J99) (anche con ventilazione meccanica)</li> <li>- Fase pre- e postoperatoria in caso di operazioni ai polmoni (J95)</li> <li>- Influenza e polmonite (J09-J18)</li> <li>- Insufficienza respiratoria (J96)</li> <li>- Ipertonia polmonare (I27)</li> <li>- Embolia polmonare (I26)</li> <li>- Tumore maligno del polmone (C34), altri tumori con metastasi polmonari (fase pre- e postoperatoria)</li> <li>- Disturbi respiratori del sonno (G47.3, E66.2)</li> <li>- Piorace, chilotorace (J86)</li> <li>- Mesotelioma (C45)</li> <li>- Infezioni acute (p. es. J20/J06)</li> <li>- Traumatismi di organi intratoracici (S27/S21)</li> </ul> <p><b>Limitazioni funzionali</b></p>	P3

<sup>1</sup> [http://www.pneumo.ch/files/pneumo/pdf/fachpersonen/fortbildung/pulmonale\\_rehabilitation/Anforderung\\_Pulm\\_Rehabilitation\\_D\\_02.2020.pdf](http://www.pneumo.ch/files/pneumo/pdf/fachpersonen/fortbildung/pulmonale_rehabilitation/Anforderung_Pulm_Rehabilitation_D_02.2020.pdf)

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p>Le malattie polmonari provocano in particolare dispnea e tosse (tosse secca come pure sintomatologia bronchitica con ritenzione delle secrezioni) con o senza disturbi dello scambio gassoso e/o insufficienza ventilatoria. Possono inoltre compromettere altre funzioni dell'organismo (p. es. sarcopenia, malnutrizione, comorbilità mentali, comorbilità cardiache in particolare del lato destro del cuore ecc.). La conseguenza è una compromissione delle attività e della partecipazione in seguito a problemi delle funzioni e delle strutture dell'apparato respiratorio.</p> <p>È disposta un'ammissione solo in presenza di un'indicazione chiara per misure di riabilitazione ospedaliera (cfr. distinzione rispetto alla riabilitazione ambulatoriale e semiospedaliera SW!SS REHA), compresa l'analisi della situazione al fine di conservare lo stato in caso di disabilità complessa e di migliorare lo stato a livello di attività e partecipazione. L'obiettivo della riabilitazione e le tappe principali sono stabiliti e le misure specifiche di riabilitazione interdisciplinare adattate di conseguenza.</p>	
<p><b>3. Qualità della struttura</b></p>	
<p><b>3.1. Struttura del personale</b></p>	
<p><b>a) Medici</b></p>	
<p><b>Direzione</b> (almeno dirigente medico) <b>e supplenza</b> (almeno capoclinica)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: direttore medico almeno 80%; complessivamente, il direttore medico e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede nelle cliniche con più sedi).</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: medico specialista riconosciuto a livello federale in pneumologia. Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20 giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale primario/coprimario, viceprimario o caposervizio. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione.</li> </ul>	<p>P4</p>

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p><b>b) Psicologia clinica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: titolo universitario o SUP (master o licenza) in psicologia o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.</li> </ul>	P5
<p><b>c) Personale terapeutico e consulente</b></p> <p><b>Direzione e supplenza terapie</b></p> <p><u>Impiego</u>: fisso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: direttore terapeutico almeno 80%; complessivamente, il direttore terapeutico e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede nelle cliniche con più sedi).</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: bachelor di una SUP di fisioterapia o ergoterapia riconosciuto o formazione riconosciuta a livello federale secondo gli art. 47 cpv. 1 lett. a o 48 cpv. 1 lett. a OAMal. Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20 giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale direttore/codirettore o vicedirettore. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione.</li> </ul>	P6
<p><b>Fisioterapia ed ergoterapia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: bachelor di una SUP di fisioterapia o ergoterapia riconosciuto o formazione riconosciuta a livello federale secondo gli art. 47 cpv. 1 lett. a o 48 cpv. 1 lett. a OAMal. Almeno 2 fisioterapisti con un titolo supplementare in riabilitazione polmonare (PRT) corrispondenti ad almeno un equivalente a tempo pieno. Almeno 1/3 del team (equivalenti a tempo pieno sull'arco dell'anno) ha 2 anni di esperienza nel trattamento e nella riabilitazione.</li> </ul>	P7

## Criteria di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p><b>Disassuefazione dal fumo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: almeno 30%</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: almeno 1 titolo riconosciuto in una disciplina sanitaria e attestato di corsi specializzati in consulenza sulla nicotina o almeno 3 anni di esperienza nella consulenza di pazienti dipendenti dalla nicotina.</li> </ul>	P8
<p><b>Logopedia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: disciplinato contrattualmente</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: diploma riconosciuto secondo l'art. 50 OAMal.</li> </ul>	P9
<p><b>Consulenza sociale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: bachelor di una SUP di lavoro sociale riconosciuto o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.</li> </ul>	P10
<p><b>Dietetica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: diploma di una scuola di dietetica riconosciuto secondo l'art. 50a lett. a OAMal.</li> </ul>	P11
<p><b>Cuoco in dietetica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: --</li> </ul>	P12

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p><b>Assistenza spirituale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: disciplinato contrattualmente</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: --</li> </ul>	P13
<p><b>d) Personale infermieristico</b></p>	
<p><b>Direzione e supplenza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: direttore delle cure infermieristiche almeno 80%; complessivamente, il direttore e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede nelle cliniche con più sedi).</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: diploma di infermiere SSS/SUP, diploma di una scuola di cure infermieristiche riconosciuto secondo l'art. 49 lett. a OAMal o formazione equivalente riconosciuta a livello federale. Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20 giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale direttore/codirettore o vicedirettore. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione o nel settore acuto.</li> </ul>	P14
<p><b>Caporeparto</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: caporeparto almeno 80% e in caso di coresponsabilità almeno 90%.</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>: diploma di infermiere SSS/SUP, diploma di una scuola di cure infermieristiche riconosciuto secondo l'art. 49 lett. a OAMal o formazione equivalente riconosciuta a livello federale. Il caporeparto dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione polmonare.</li> </ul>	P15

## Criteria di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p><b>Personale del servizio cure stazionarie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Impiego</u>: fisso</li> <li>- <u>Grado di occupazione</u>: --</li> <li>- <u>Formazione/esperienza professionale</u>:                      quota di personale infermieristico con diploma SSS o SUP: almeno 50% (equivalenti a tempo pieno sull'arco dell'anno).                      Almeno il 50% del team (equivalenti a tempo pieno sull'arco dell'anno) ha almeno 1 anno di esperienza nella riabilitazione polmonare.</li> </ul>	P16
<b>3.2. Pronto soccorso</b>	
<p>Picchetto medico (per garantire il pronto soccorso)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In caso di emergenza il medico in servizio è disponibile entro 5 minuti.</li> <li>- In caso di necessità medica lo specialista di picchetto arriva entro 30 minuti.</li> <li>- L'attrezzatura di emergenza è posizionata in modo da raggiungere il paziente entro 5 minuti.</li> </ul>	P17
<p>Picchetto specialistico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presente i giorni feriali durante il giorno.</li> <li>- Raggiungibilità telefonica durante il fine settimana e i giorni festivi.</li> </ul>	P18
<b>3.3 Offerta diagnostica specifica</b>	
<p>Funzionalità polmonare</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pletismografia, spirometria, misurazione della capacità di diffusione, misurazione della forza della muscolatura respiratoria ed ergospirometria: in dotazione con disponibilità nei giorni feriali durante il giorno</li> <li>- Test di provocazione bronchiale e misurazione NO: accesso disciplinato contrattualmente</li> </ul>	P19
<p>Broncoscopia: accesso disciplinato contrattualmente</p>	P20

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
Monitoraggio notturno - Pulsossimetria e capnografia: 365 giorni/24 ore - Poligrafia respiratoria: accesso disciplinato contrattualmente	P21
Aspirazioni e drenaggi - Aspirazioni di versamenti pleurici: in dotazione con disponibilità nei giorni feriali durante il giorno - Drenaggi toracici: in dotazione con disponibilità nei giorni feriali durante il giorno	P22
Tracheostomia - Attrezzatura di base per trattamento della tracheostomia (compresa la possibilità di aspirazione): 365 giorni/24 ore - Posa di cannule tracheostomiche: accesso disciplinato contrattualmente	P23
Forme terapeutiche speciali - Possibilità di avvio ed esecuzione di terapie a pressione positiva mediante maschere (terapie CPAP e terapia ventilatoria non invasiva): 365 giorni/24 ore - Possibilità di ossigenoterapia: 365 giorni/24 ore - Possibilità di terapia inalatoria, compresi farmaci speciali (p. es. antibiotici): 365 giorni/24 ore	P24
Laboratorio - Laboratorio emergenze, compresa emogasanalisi arteriosa: 365 giorni/24 ore - Laboratorio di routine: in dotazione - Laboratorio specializzato: accesso disciplinato contrattualmente	P25
ECG - ECG a riposo: 365 giorni/24 ore - ECG a lungo termine: accesso disciplinato contrattualmente	P26
Ecocardiografia: accesso disciplinato contrattualmente	P27

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
Misurazione della pressione su 24 ore: accesso disciplinato contrattualmente	P28
Radiologia - RX convenzionale: in dotazione - TC, RM: accesso disciplinato contrattualmente	P29
Sonografia: in dotazione	P30
Attrezzatura di base con mezzi ausiliari nel settore ADL (sedie a rotelle, deambulatori ecc.)	P31
Attrezzatura di base per terapia infusione e trasfusione, compresi accessi venosi centrali (anche port-a-cath)	P32
Attrezzatura di base per terapia nutrizionale enterale e parenterale	P33
<b>3.4. Edilizia e altre infrastrutture</b>	
Sale per formazioni e colloqui	P34
Possibilità di soggiorno per familiari e pazienti	P35
Locali per terapie individuali e di gruppo, palestra con possibilità di ossigenoterapia o terapia ventilatoria	P36
Ergometri e tapis roulant con possibilità di ossigenoterapia o terapia ventilatoria: in dotazione	P37
Apparecchi per allenamento medico con possibilità di ossigenoterapia o terapia ventilatoria: in dotazione	P38
Terreno per l'esercizio della deambulazione e della corsa con possibilità di ossigenoterapia: in dotazione	P39
Valigia o carrello del pronto soccorso, compresi defibrillatori: in dotazione	P40



## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
----------	-------------

Letti speciali e supporti per la profilassi del decubito: in dotazione o da noleggiare	P41
Flusso continuo di O <sub>2</sub> : in dotazione	P42
Terapia inalatoria con aria compressa: in dotazione	P43
Apparecchi per terapia a pressione positiva mediante maschere: in dotazione	P44

<b>4. Qualità dei processi</b>	
<b>4.1. Criteri generali</b>	
Processi di trattamento basati sulle classificazioni ICD e ICF strutturati e documentati: - processi di trattamento strutturati tenendo conto della limitazione funzionale	P45
Obiettivi e pianificazione della riabilitazione individuale a breve e a lungo termine documentati e accessibili elettronicamente a tutti i settori coinvolti: - inclusione di tutte le categorie di obiettivi (obiettivi di partecipazione) secondo ANQ quali obiettivi sovraordinati della riabilitazione	P46
Rapporti o visite di team interprofessionali documentati, con valutazioni adeguate e standardizzate e scambi riferiti al caso a frequenza settimanale e della durata necessaria per ogni paziente. Coordinamento e controllo dell'andamento/verifica degli obiettivi terapeutici settimanali/tappe principali con la partecipazione del medico competente, della terapia e delle cure infermieristiche.	P47
Coinvolgimento del contesto sociale e dei famigliari nella riabilitazione (p. es. mediante consulenza, linee guida e istruzione o nell'ambito della fissazione degli obiettivi). Colloqui di coordinamento con il paziente, i famigliari, persone esterne coinvolte (datore di lavoro, finanziatori, AI, spitetex ecc.) e il team curante.	P48

## Criteria di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p>Lista di controllo e procedura per pianificare e preparare sistematicamente la dimissione del paziente al fine di facilitare il ritorno al contesto sociale precedente o il trasferimento in quello nuovo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- chiarimento tempestivo della futura situazione abitativa e predisposizione degli adeguamenti edili necessari</li> </ul>	P49
<p>Avvio e strutturazione della postassistenza, compresa la documentazione del passaggio e la trasmissione di raccomandazioni terapeutiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garanzia del controllo successivo tramite spitex ecc.</li> </ul>	P50
<p>Breve rapporto medico con diagnosi, medicazione e raccomandazioni terapeutiche all'uscita.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapporto medico, infermieristico e terapeutico completo entro 10 giorni lavorativi.</li> </ul>	P51
<b>4.2. Criteri specifici</b>	
<p>Rilevazione dei fattori di rischio e della qualità di vita (valutazioni specifiche) con il relativo intervento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulenza per smettere di fumare: rilevazione dello stato del fumatore, breve intervento medico con eventuale indicazione di una terapia farmacologica, consulenza individuale e generale sulla nicotina</li> <li>- Altra esposizione (esposizione sul posto di lavoro, consumo di altre sostanze) con consulenza e formazione in materia di prevenzione, eventualmente con la partecipazione dei servizi sociali</li> <li>- Esacerbazione: rilevazione dell'evoluzione dell'esacerbazione (soprattutto broncopneumopatie ostruttive croniche, asma, pneumopatie interstiziali) con formazioni specifiche in relazione alla prevenzione e alla terapia per migliorare l'autocompetenza (coaching di autogestione) nonché indicazione differenziale di una prevenzione farmacologica</li> </ul> <p>Trattamento dell'esacerbazione, se non sono necessarie cure intensive</p>	P52

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio
<p>Rilevazione e trattamento di limitazioni funzionali polmonari specifiche</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disturbo della ventilazione a riposo e sotto sforzo con ottimizzazione della tecnica respiratoria e della terapia farmacologica/indicazione di una terapia a domicilio</li> <li>- Disturbo dello scambio gassoso a riposo e sotto sforzo con ottimizzazione della tecnica respiratoria e della terapia farmacologica/indicazione di una terapia a domicilio</li> <li>- Misurazione della forza della muscolatura respiratoria e dell'efficienza fisica mediante ergo(spiro)metria, test del cammino, test sit to stand con elaborazione di un programma di allenamento individuale (allenamento della resistenza o dei muscoli)</li> </ul>	P53
<p>Rilevazione differenziata dell'efficienza e della limitazione con valutazione dell'insufficienza respiratoria</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esecuzione dell'ergospirometria</li> <li>- Avvio della terapia farmacologica e non farmacologica</li> </ul>	P54
<p>Diagnosi e indicazione differenziali della malattia polmonare e delle terapie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ricapitolazione delle diagnosi con verifica diagnostico-differenziale e relativa diagnosi pneumologica (anamnesi, stato, verifica della funzionalità polmonare, radiologia, laboratorio) con adeguamento della terapia nonché indicazione/parere su un'eventuale ulteriore terapia (riduzione del volume polmonare, trapianto ecc.)</li> </ul>	P55
<p>Indicazione e verifica di terapie pneumologiche specifiche</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione dell'insufficienza respiratoria tenendo conto del problema di salute, delle funzioni e delle strutture corporee (istruzione/formazioni, misure farmacologiche e fisioterapiche), dell'attività e della partecipazione nonché di fattori personali e ambientali</li> <li>- Terapie con apparecchi: ossigenoterapia (a domicilio), terapia inalatoria, terapia a pressione positiva mediante maschere</li> <li>- Supporto della mobilizzazione delle secrezioni con vari metodi (misure farmacologiche e fisioterapiche, pulizia bronchiale/aspirazione)</li> <li>- Allenamento mentale</li> </ul>	P56

## Criteri di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio	
Gestione dei drenaggi toracici <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posa e rimozione di drenaggi Mathys, drenaggi Bülau, cateteri PleurX</li> <li>- Lavaggi della cavità toracica</li> </ul>	P57	
Terapia delle ferite in caso di problemi di guarigione <ul style="list-style-type: none"> <li>- Documentazione della ferita, cura della ferita, sostituzione o applicazione di bendaggi VAC</li> </ul>	P58	
Assistenza in situazioni specifiche, in particolare di pazienti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- con ipertonia polmonare</li> <li>- prima e dopo un trapianto di polmone</li> <li>- con deficit di alfa-1 antitripsina</li> <li>- con tracheostomia</li> <li>- in situazione palliativa</li> </ul>	P59	
<b>5. Qualità dei risultati</b>		
Accreditazione da parte della Società svizzera di pneumologia (SSP) con partecipazione annuale alla statistica della riabilitazione polmonare della SSP	P60	
<b>5.1 Strutture/ funzioni corporee</b>	<b>Strumento</b>	
Pneumologia	Chronic Respiratory Questionnaire (CRQ), mMRC, COPD Assessment Test, test di controllo dell'asma	P61
Efficienza	Test del cammino a 6 minuti, ergo(spiro)metria	P62
Funzionalità polmonare	Pletismografia, misurazione della forza della muscolatura respiratoria	P63

## **Criteria di qualità e prestazione per la riabilitazione polmonare ospedaliera**

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio		N. criterio
Scambio gassoso	Emogasanalisi, misurazione della capacità di diffusione	P64
Comorbilità	CIRS	P65
Funzioni mentali	Stato Mini-Mental, test dell'orologio	P66
Rilevazione dell'ansia e della depressione	HADS	P67
<b>5.2 Attività/ partecipazione</b>	<b>Strumento</b>	
Nutrizione	Rilevazione del Nutritional Risk Score, diario alimentare	P68